

характерны показатели ЭЭГ у всех групп больных: преобладали диффузные общемозговые изменения биоэлектрической активности головного мозга.

Полученные данные указывают на целесообразность использования РЭГ для объективизации сосудистой дистонии различного генеза, динамики процесса в результате лечебных мероприятий.

ДИАГНОСТИКА НАЧАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЦЕРЕБРАЛЬНОГО АТЕРОСКЛЕРОЗА

Студентка IV курса О.И. Коленко
Курс нервных болезней

Проведены клинические исследования 30 больных с начальными проявлениями церебрального атеросклероза с использованием дополнительных методов: ЭЭГ, РЭГ, ЭКГ, электрогустометрии, биохимических и офтальмологических показателей.

Значительный удельный вес занимают жалобы больных: головные боли, головокружение, чувство "тяжести в голове", шум в ушах, голове, раздражительность, чувство тревоги и др.

В неврологическом статусе больных отмечены: снижение зрачковых реакций, недостаточность конвергенции глазных яблок, снижение кожных и асимметрия сухожильных рефлексов, рефлекс "орального автоматизма".

Биохимические исследования свидетельствуют о гиперхолестеринемии, увеличении глобулиновой фракции крови. У большинства больных офтальмоскопически выявлены признаки ангиопатии, ангиосклероза сетчатки. ЭКГ - данные констатируют начальные проявления коронарного атеросклероза.

На ЭЭГ у всех больных выявлены диффузные общемозговые изменения биоэлектрической активности головного мозга, характеризующиеся дезорганизацией альфа-ритма, активностью бета-ритма, появлени-

нием медленных волн. РЭГ-показатели также характерны для атеросклеротического процесса. Проведенная всем больным электрогустометрия (исследования вкусовых ощущений на передних 2/3 языка) выявила повышение порога этих восприятий у всех больных.

Таким образом, атеросклеротический генез субъективных симптомов подтверждается данными дополнительных исследований.

СОСТОЯНИЕ БИОЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ГОЛОВНОГО МОЗГА БОЛЬНЫХ С СУДОРОЖНЫМ СИНДРОМОМ РАЗЛИЧНОГО ГЕНЕЗА

Студентка IV курса М.А. Курилова
Курс нервных болезней

Электроэнцефалография (ЭЭГ) занимает особое место в диагностике заболеваний центральной нервной системы.

Проведены клинико-ЭЭГ-исследования 25 больных, находящихся на стационарном лечении по поводу судорожного синдрома различного генеза: последствия закрытой черепно-мозговой травмы (5 человек), последствия нейроинфекции (10 человек), дисциркуляторная энцефалопатия смешанного характера (10 человек).

На ЭЭГ у всех больных зарегистрированы диффузные общемозговые изменения биоэлектрической активности головного мозга. Судорожная готовность и активность выявлены у 10 больных в виде острых высокоамплитудных волн, комплексов пик-волна, острая волна - медленная волна, дезорганизации альфа-ритма. У 3 больных гипервентиляция выявила усиление пароксизмальной активности, которая регистрировалась в отведениях, подтверждавших фокальный характер припадка, а у одного больного спровоцировала эпилептический приступ.

Что касается остальных 15 больных, то данные